ALLEGATO. 1

AL LICEO CLASSICO STATALE

"G. F. PORPORATO"

Via G. Brignone, 2 - 10064 PINEROLO

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il/ sottoscritto/**:** _____ nato a _____

(____) il _____, residente nel Comune di _____

Provincia _____ Via _____ n. ____ con codice fiscale

_____ nella qualità di _____

(titolare/legale rappresentante) della ditta/società _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____ Via

_____ n. _____, con codice fiscale _____

e con partita I.V.A. _____ telefono _____ e-mail

_____ pec_____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'affidamento della gestione dei servizi assicurativi per gli alunni e il personale scolastico del Liceo Classico Statale "G. F. Porporato" di Pinerolo, per il biennio-2021/22-2022/23, come da avviso pubblico prot. n. 5310/D1f del 16.08.2021.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

DICHIARA:

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni ostative di cui all'art. 67 del D.Lgs. 159/2011 e all'art. 80 del D. Lgs 50/2016 e s.m.i
- Di aver preso visione e di impegnarsi all'osservanza di tutte le disposizioni definite nell'Avviso, comprese le penalità previste;
- Di non aver nulla a pretendere nei confronti dell'Amministrazione nella eventualità in cui, per qualsiasi motivo, a suo insindacabile giudizio l'Amministrazione stessa proceda ad interrompere o annullare in qualsiasi momento la procedura di gara, ovvero decida di non procedere all'affidamento del servizio o alla stipulazione del contratto, anche dopo l'aggiudicazione definitiva;
- che per il servizio richiesto non ricorrerà a subappalti;
- di autorizzare l'Amministrazione al trattamento dei dati personali per usi esclusivamente connessi all'espletamento della procedura di selezione.

ALLEGA:

Allegato 2 – Patto di corresponsabilità;

Allegato 3 – Modulo di formulazione dell'offerta;

Allegato 4 – Copia documento di identità del firmatario;

Allegato 5 – Copia codice fiscale del firmatario

Allegato 6 – Dichiarazione dui tracciabilità dei flussi

Allegato 7 – Condizioni di assicurazione

Allegato 8 – Nota informativa del contraente

Data _____

Firma del legale rappresentante